>								SERIAL NO.				FILING DATE			
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									APPLICANT(S)						
		FOR US	E WITH	FORM P	10-875)			<u> </u>				089	001	4	
			AFTER		AF	CLAI AFTER I		/IS	•				1.		
	<u> </u>	ILED	1st AME	NDMENT	2nd AME	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	. DEP.	IND.	DEP.	
1	· IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1	51		- U.F.	1				
2 ·		1				-	i	52							
3		21	 				1	53							
4		ai						54			<u> </u>			ļ	
5	I						ļ	55			ļ	ļ	<u> </u>	ļ	
6		1	<u> </u>	·				56					<u> </u>	 	
7	· .	Ø]	<u> </u>		<u> </u>		-	57					<u> </u>	 	
8	- 12	(I)	ļ.—	-		<u> -</u>	}	58 59		-				 	
9 10		<u> </u>	<u> </u>	 			1	60			 	 	<u> </u>	<u> </u>	
11		Ī	 -				1	61							
12		1	<u> </u>]	62							
13		a						63						ļ	
14		81					1	64			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
15		41	<u> </u>		 		1	65		 	_	-			
16	ـَـــا	Ø1	<u> </u>			<u> </u>	1	66		ļ	-		 	-	
17	-	91	ļ					67 68			 				
18 19		1	 				1	69				-		 	
20		1					İ	70							
21		31					l	71							
22		31					Į	72			<u> </u>		ļ		
23				·				73		· · · · ·					
24 25			•					74 75					<u> </u>		
26			·					76							
27		07						77							
28	13	~/ ·						78							
29		I_{\perp}						79					,		
30		BI						80							
31		<i>FJT</i>						81		•					
32		<i>77</i>						82 83		-					
33 34						:		84						<u></u>	
35					-			85							
36								86							
37								87							
38								88							
39								89							
40								90 91						·	
41			-					91							
42					· .			93							
44							. '	94							
45	14							95							
46								96							
47								97		<u> </u>					
48								98 99					···-	-	
49 50								100				-			
TOTAL	4	-,		 	-	,		TOTAL		•		1		1	
TOTAL DEP.	7//	++		إلبا		الحب		TOTAL DEP.		الب		ور دری			
	X7-			Tarakan and				ICIAN.							
CLAIMS	クリ			taskson th		10 M		CLAIMS		أسميسا		ADTMEN			